

ใบรายงานตัวเข้ารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

๑. ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) สก.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail.....

๒. สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ แต่งงาน
☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

๓. ชื่อคู่สมรส..... สก.....
อาชีพ.....

๔. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
สก..... อาชีพบิดา..... อาชีพมารดา.....

๕. ที่อยู่ปัจจุบันหรือที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ คือ บ้านเลขที่..... ตรอก / ซอย.....
ถนน..... แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๖. อุปสมบท ณ วัด..... เมื่อ.....

๗. รับราชการทหารหรือตำรวจกองประจำการสังกัด.....
เมื่อ..... ปลดเมื่อ.....

๘. ความรู้พิเศษ.....

๙. ประวัติการทำงาน (หน่วยงาน, ตำแหน่ง, ระยะเวลา).....

๑๐. สอบได้ในตำแหน่ง..... ลำดับที่.....
ประกาศผลการสอบเมื่อ.....

๑๑. ข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติงานและรับการบรรจุในตำแหน่ง.....
สำนัก/สถาบัน/สำนักงาน/กอง..... ในวันที่.....
ตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด หากข้าพเจ้าไม่มาปฏิบัติงานตามวันดังกล่าว ให้ถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิ
ไม่ประสงค์จะบรรจุเข้ารับราชการ และถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีไว้ในบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ ทุกบัญชีในการสอบ
ครั้งเดียวกันด้วย

๑๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
(.....)
...../...../.....

แบบแสดงความจำนงการบรรจุเข้ารับราชการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
 พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง.....
 ส่วนราชการ..... ได้ทราบการชี้แจงเกี่ยวกับ
 การบรรจุและสิทธิประโยชน์ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๑๕๔ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖
 และที่ นร ๑๐๑๒.๒/๒๓๕ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ แล้ว มีความประสงค์จะขอรับการบรรจุเข้ารับราชการ

- ☐ บรรจุโดยได้รับเงินเดือนตามคุณวุฒิตามช่วงเงินเดือน (ปัจจัย) ไม่ประสงค์จะใช้สิทธิประโยชน์ตามหนังสือ
 สำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๑๕๔ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ และที่ นร ๑๐๑๐.๒/๒๓๕ ลงวันที่ ๑๖
 ตุลาคม ๒๕๖๐
- ☐ บรรจุโดยให้ได้รับเงินเดือนและสิทธิประโยชน์ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๑๕๔
 ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ (กรณีปัจจุบันเป็นพนักงานราชการ หรือลูกจ้างชั่วคราว)
- ☐ บรรจุโดยให้ได้รับเงินเดือนและสิทธิประโยชน์ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๒.๒/๒๓๕
 ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๖ (กรณีปัจจุบันเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการบรรจุ

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....

ตัวอย่างหนังสือรับรองการทำงาน



ที่ สธ..... /.....

ส่วนราชการ

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
เป็นลูกจ้างชั่วคราว/ พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ได้เริ่มปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน..... และปัจจุบันได้รับเงินเดือน(ไม่รวมค่าครองชีพ).....บาท
โดยได้ปฏิบัติงานดังต่อไปนี้

๑.....

๒.....

๓.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของผู้รับรอง

หนังสือแจ้งความจำนงเพื่อรับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ
ในตำแหน่ง..... ของ.....
(กรณีการคัดเลือกจากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้)

ลำดับที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ตามที่ข้าพเจ้าสอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง.....
ของ..... ลำดับที่..... ตามประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชี
ผู้สอบแข่งขันได้ของ..... ลงวันที่.....
และกรมควบคุมโรคได้มีหนังสือให้ข้าพเจ้าไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุในตำแหน่ง..... นั้น

ข้าพเจ้าขอยืนยันความประสงค์และรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้าสมัครใจจะรับการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการในตำแหน่ง.....
โดยได้ไปรายงานตัวที่กรมควบคุมโรค ในวันที่..... แล้ว
๒. ข้าพเจ้าจะไปรับการบรรจุเข้ารับราชการ ณ กรมควบคุมโรค ในวันที่

เมื่อข้าพเจ้าไปรายงานตัวตามข้อ ๑. แล้ว แต่มิได้ไปรับการบรรจุตามข้อ ๒. ให้ถือว่าข้าพเจ้า
สละสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งเข้ารับราชการ ในตำแหน่ง..... ของกรมควบคุมโรค

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้มารายงานตัว

หนังสือแจ้งความจำนงสละสิทธิจากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้
ในตำแหน่ง
ของ

ลำดับที่
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
เป็นผู้สอบแข่งขันได้ ในตำแหน่ง ของ
ลำดับที่ ตามประกาศการขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ของ.....
ลงวันที่..... นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสละสิทธิจากบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในตำแหน่ง
..... ของ
เนื่องจาก.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)
(.....)